

Behandel mogelijkheden diep veneuze trombose

Inleiding

Wat is diep veneuze trombose?

Video voice-over

Bij trombose raakt een bloedvat verstopt door een bloedstolsel.

Trombose in de dieper gelegen aderen noemen we diep veneuze trombose.

Dit komt meestal voor in de benen, en heel soms in de armen. Trombose in het been wordt ook wel een trombosebeen genoemd.

Bij diep veneuze trombose zwelt het lichaamsdeel op. Dit komt door vochtophoping.

De huid wordt rood, glanzend en kan warm aanvoelen. Er kan sprake zijn van pijn en krampen.

Trombose kan ontstaan als de bloedstroom trager is dan normaal, bijvoorbeeld bij lang liggen of zitten.

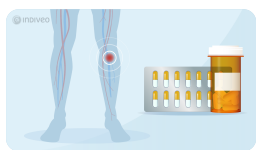
Een andere oorzaak is een verandering in de samenstelling van het bloed, door bijvoorbeeld zwangerschap of ziekte.

Soms is de oorzaak niet duidelijk.

Om vast te stellen of u diep veneuze trombose heeft, wordt er een echo gemaakt.

Na het stellen van de diagnose, wordt er gestart met een behandeling.

Behandel mogelijkheden bij diep veneuze trombose



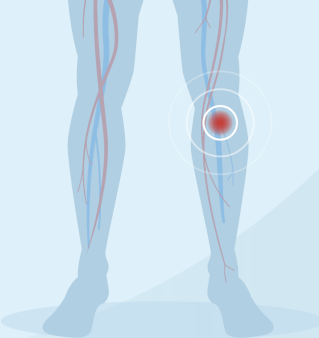
U heeft diep veneuze trombose gehad. Daarom gebruikt u drie tot zes maanden medicijnen die ervoor zorgen dat uw bloed minder goed stolt. Met uw zorgverlener gaat u bekijken of u daarna moet doorgaan met deze medicijnen of niet.

Behandelmogelijkheden

Behandeling bij diep veneuze trombose

© INDIVEO

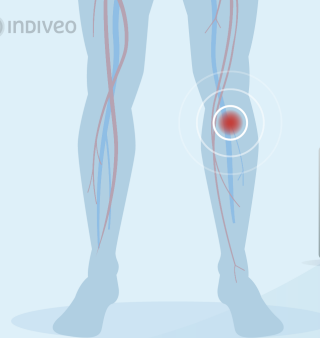
Slide 1



U heeft diep veneuze trombose gehad.

© INDIVEO

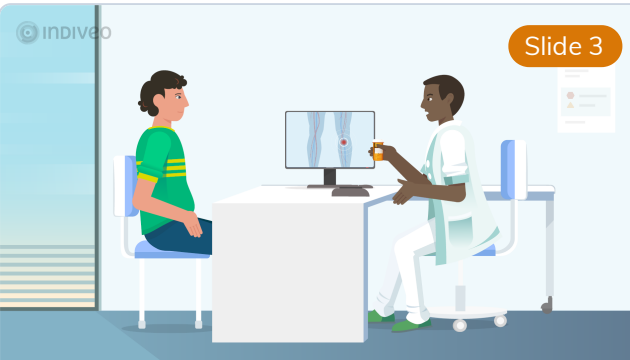
Slide 2



Daarom gebruikt u medicijnen die ervoor zorgen dat uw bloed minder goed stolt.

© INDIVEO

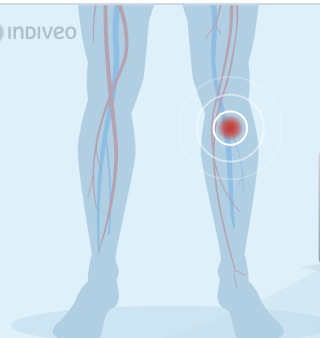
Slide 3



Na drie maanden bespreekt u met uw arts of u door moet gaan met deze medicijnen of niet.

© INDIVEO

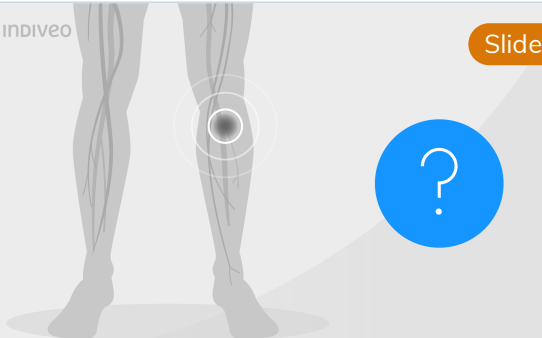
Slide 4



Als de oorzaak van trombose bekend is, kunt u meestal stoppen met medicijnen.

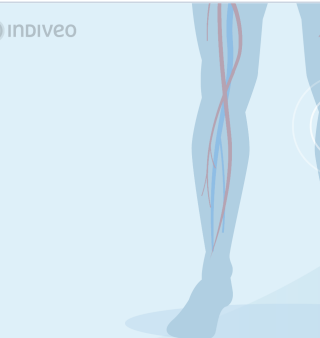
© INDIVEO

Slide 5



© INDIVEO

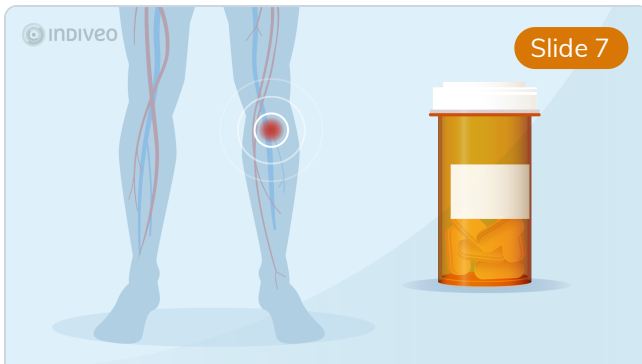
Slide 6



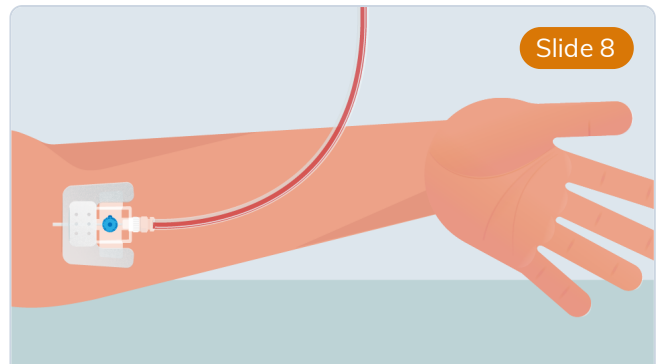
30%

In sommige gevallen is de oorzaak van trombose niet duidelijk.

Als u dan stopt met medicijnen, is de kans dat u binnen 5 jaar opnieuw trombose krijgt



Als de kans groot is dat u opnieuw diep veneuze trombose krijgt, is de overweging om door te gaan met medicijnen.



Het nadeel van deze medicijnen is een iets hoger risico op ernstige bloedingen.



Beide keuzes hebben voor- en nadelen. Het is belangrijk dat u goed nadenkt over wat het beste bij u past.

DOAC



DOAC (of NOAC) staat voor Directwerkende Orale Anti Coagulantia, zoals Dabigatran, Edoxaban, Rivaroxaban en Apixaban. U neemt een of twee keer per dag een tablet in. U hoeft niet voor controle naar de trombose dienst.

Risico's en bijwerkingen

- Per jaar krijgen minder dan drie van de 100 mensen (3%) opnieuw een trombose of longembolie.
- De kans op een ernstige bloeding bij DOAC gebruik is 1% per 1 jaar. Een ernstige bloeding is een bloeding waar een ziekenhuisopname voor nodig is.

- Door DOAC kunt u last krijgen van bijwerkingen. Kijk hiervoor in de bijsluiter of vraag het uw arts.
- Door sommige medicijnen kan het effect van DOAC veranderen. Bespreek altijd met uw arts welke medicijnen u gebruikt.

VKA



Als u niet in aanmerking komt voor DOAC (bijvoorbeeld bij een nierfunctiestoornis), krijgt u VKA. VKA staat voor Vitamine K Antagonisten, zoals Acenocoumarol en Fenprocoumon. Een keer per dag moet u een tablet of meerdere tabletten innemen. Uw bloed wordt minimaal één keer per maand gecontroleerd door uzelf of de trombosedienst.

Risico's en bijwerkingen

- Per jaar krijgen minder dan drie van de 100 mensen (3%) opnieuw een trombose of longembolie.
- Per jaar ontstaat er bij één tot twee van de 100 mensen (1 tot 2%) een ernstige bloeding. Bijvoorbeeld een maag-/darmbloeding of een hersenbloeding. Dit komt bij VKA vaker voor dan bij mensen die DOAC gebruiken.
- Door VKA kunt u last krijgen van bijwerkingen. Kijk hiervoor in de bijsluiter of vraag het uw arts.
- Door sommige medicijnen kan het effect van VKA veranderen. Bespreek altijd met uw arts of de trombosedienst welke medicijnen u gebruikt.

Stoppen met medicijnen?



Is de oorzaak van de trombose bekend en op te lossen? Dan kunt u meestal stoppen met medicijnen.

Is de oorzaak niet bekend of niet op te lossen?

- Vijf tot tien van de 100 mensen (5 tot 10%) krijgt opnieuw een trombose of longembolie binnen één jaar, als men stopt met medicijnen.
- Binnen vijf jaar geldt dit voor ongeveer 30 van de 100 mensen (30%).

U bespreekt met uw arts wat voor u de beste behandeling is.

Verdiepende informatie

Meer informatie



Meer informatie over trombose vindt u op de website van de [trombosesetiching](https://www.trombosesetiching.nl/) (<https://www.trombosesetiching.nl/>).